**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **Sukcesywna dostawa środków czystości.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa produktu** | **Szacunkowa ilość zamawianego asortymentu szt./op./rolka/pudełko w ciągu miesiąca** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **UWAGI** |
| 1. | BIGS B-LINE PAPIER 2W BIAŁY MAK. A’12/528 | 35 opak. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | WORKI 35L LDPE A.50 CZARNE | 40 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 3. | WORKI 60L LDP A.50 CZARNE | 50 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 4. | WORKI 120L LDP A.50 CZARNE | 20 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 5. | WORKI 120L ZIELONE DO SEGREGACJI | 10 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 6. | WORKI 120L ŻÓŁTE DO SEGREGACJI | 10 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 7. | WORKI 120L NIEBIESKIE JAN NIEZBĘDNY SUPER MOCNE PAKOWANE PO 25 SZ. | 15 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 8. | WORKI 160L LDP CZARNE | 5 rolek |  |  |  |  |  |  |
| 9. | ŚCIERKA MIKROFIBRA 3 KOLORY:RÓŻOWY ,NIEBIESKI, ZIELONY ROZM. 40/40CM | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 10. | PROSZEK DO PRANIA PERSIL COLOR 4,4 KG | 4 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 11. | MIOTŁA NATURALNA Z GWINTEM SZER. 30 CM | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 12. | PROSZEK DO PRANIA PERSIL DO BIAŁEGO 4,4 KG | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 13. | MYDŁO W PŁYNIE 5L MERIDA DEA | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 14. | PŁYN DO SZYB GLASSREINIGER ROYAL 5L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 15. | KIEHL ECONA 10L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 16. | KIEHL PATRONAL CLASSIC 10L | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 17. | ŚCIERKA DO PODŁOGI SZARA 60X80 | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 18. | ŚCIERKA DO PODŁOGI BIAŁA | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 19. | MOP PŁASKI MIKROFIBRA 40 CM, 2 OCZKA | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 20. | CP MOP KLIPS OCZOA 40/13 BAWEŁNA | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 21. | ZMIOTKA +SZUFELKA  Z „GUMKĄ” | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 22. | CP STELAŻ KLIPS 40/13 | 7 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 23. | KIJ ALUMINIOWY 140CM | 5 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 24. | LUDWIK 5L MIĘTA PŁYN DO MYCIA NACZYŃ | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 25. | CIF MLECZKO CREAM 700ML | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 26. | MEDISEPT VELOX SPRAY 5L DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 27. | MEDISEPT VELODES SILK 5L DO DEZYNFEKCJI RĄK | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 28. | KALA CHANTI W SPRAYU 1L | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 29. | PŁYN DO CZYSZCZENIA STALI NIERDZEWNIEJ CIF 750 ML | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 30. | MOP SZNURKOWY | 5szt. |  |  |  |  |  |  |
| 31. | WKŁADKI ŻELOWE ZAPACHOWE DO PISUARÓW MERIDA TAA301 | 15 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 32. | BARLON T5 , 5L DO MYCIA TŁUSTYCH POWIERZCHNI | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 33. | BIGS B-LINE RĘCZNIKI ZZ 65%2W300 | 45 kart. |  |  |  |  |  |  |
| 34. | PŁYN DO SZYB LUDWIK Z OCTEM | 8 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 35. | CLINEX DELOS MAT 1L | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 36. | VOIGT H510 ODPLAMIACZ | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 37. | ODŚWIEŻACZ POWIETRZA DYNIA CIRRUS | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 38. | NAKŁADKI SEDESOWE SANITARIO PAKOWANE PO 100 SZT. | 20 pudełek |  |  |  |  |  |  |

**RAZEM:**

Cena netto ………………………………… PLN,

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..PLN

Cena brutto ………………….…… PLN

Dostawa i wniesienie (TAK/NIE)\*

\*niepotrzebne skreślić

Termin realizacji częściowego zamówienia:………….. (max. do 4 dni od daty otrzymania częściowego zamówienia – 1 raz   
w miesiącu).

Termin obowiązywania umowy: 12 miesięcy lub do wyczerpania kwoty określonej w umowie.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy  z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 835)

Zapoznałam/em się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

…………………………………………… …………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Pasteura 3, 02-093 Warszawa, e-mail: [m.alchimowicz@nencki.edu.pl](mailto:m.alchimowicz@nencki.edu.pl); <http://www.nencki.edu.pl_>